

Szanowni Czytelnicy,

zgodnie z zapowiedzią z poprzedniego miesiąca, w obecnym numerze *Kardiologii Polskiej* prezentujemy krótkie sprawozdanie z Kongresu PTK w Poznaniu oraz omawiamy udział polskich kardiologów w ostatnim Kongresie ESC. Dodatkowo zamieszczamy streszczenia wyników najnowszych badań, ogłoszone podczas *Hot Line sessions* w Barcelonie.

XIII Międzynarodowy Kongres PTK okazał się, podobnie jak poprzedni, sukcesem naukowym i organizacyjnym. Profesor Waldemar Banasiak przejął stery władzy od prof. Andrzeja Rynkiewicza, a prezesem elektem została prof. Janina Stępińska. Obojgu serdecznie gratulujemy i zgodnie z naszym zwyczajem prezentujemy sylwetkę nowego prezesa.

Podczas Kongresu zapadły też ważne decyzje dotyczące *Kardiologii Polskiej*. Konkurs na wydawcę pisma wygrało wydawnictwo Via Medica. Tak więc najbliższe kilka miesięcy upłynę nam na ustalaniu ważnych spraw organizacyjnych, tak aby dalej rozwijać pismo, już z udziałem nowego wydawcy. W niniejszym numerze znajdą Państwo również coroczne sprawozdanie dotyczące działalności *Kardiologii Polskiej*, która, jak nam się wydaje, rozwija się dobrze i zaczyna być również bardziej zauważana na forum międzynarodowym.

Obecny, październikowy numer pisma przynosi pięć prac oryginalnych, opisy przypadków oraz inne stałe działy.

Pierwsza praca oryginalna pochodzi z Turcji i wskazuje na związki pomiędzy aktywnością paraoksonazy – enzymu o działaniu przeciwmiażdżycowym, a późną niedrożnością pomostów żylnych u chorych po CABG. Wyniki pracy potwierdzają istotną rolę procesu miażdżycowego w patogenezie późnej okluzji żylnych pomostów aortalno-wieńcowych. Odpowiedź na pytanie, czy badanie aktywności tego enzymu może mieć znaczenie w ustalaniu ryzyka zamknięcia się pomostu, wymaga dalszych prospektywnych badań. Komentarz do pracy napisał doc. Tomasz Hirnle.

Druga praca powstała w Łodzi i omawia nową metodę echokardiograficznej oceny odkształcenia skrótnego lewej komory. Tym razem autorzy wykazali, że śledzenie markerów akustycznych przy zastosowaniu trybu M-mode jest wiarygodne, a prostsze od rejestrowania obrazów dwuwymiarowych. Autorem komentarza jest doc. Mirosław Kowalski.

Kolejna praca pochodzi z ośrodka katowickiego i analizuje jakość życia aktywnych zawodowo mężczyzn po chirurgicznych zabiegach pomostowania wieńcowego. Autorzy wykazali, że po przejściowym i oczekiwanym spadku jakości życia w okresie bezpośrednio po operacji, rośnie ona w dalszej obserwacji, a znacząco się poprawia po odbyciu cyklu rehabilitacji kardiologicznej. Autorzy zidentyfikowali również czynniki, które mają wpływ na zachowanie się tego parametru po operacji CABG. Pracę skomentowała doc. Grażyna Broda.

Czwarta praca została nadesłana z Macedonii i omawia aspekty genetyczne związane z miażdżycą zarostową kończyn dolnych oraz zakrzepicą żył głębokich. Praca ta może nie jest szczególnie interesująca dla polskiego czytelnika, jako że dotyczy populacji macedońskiej, ale wpisuje się w międzynarodowy nurt badań nad genetycznymi uwarunkowaniami tych schorzeń, a *Kardiologia Polska* powinna być widoczna również w tej dziedzinie.

Ostatnia praca oryginalna pochodzi z Warszawy i przedstawia nieprawidłowości EKG wykryte u części naszych sportowców, którzy brali udział w igrzyskach olimpijskich w Pekinie. Interesujące jest zwłaszcza porównanie z rejestrami włoskimi obejmującymi mniej zaawansowanych treningowo sportowców, u których częstość występowania zmian EKG była wielokrotnie mniejsza niż u naszych atletów. Czy to znaczy, że u niektórych z naszych olimpijczyków rozwija się choroba serca i grozi im nagły zgon sercowy? Na to pytanie nie ma odpowiedzi, gdyż grupa badana jest mała i brakuje dalszych, dokładniejszych badań oraz obserwacji odległej. Niemniej praca jest kolejnym głosem w dyskusji, czy wykonywać EKG u wszystkich uprawiających sport, jak to zaleca ESC, czy też raczej nie, gdyż uzyskuje się ogromną liczbę wyników fałszywie dodatnich i powstają olbrzymie koszty związane z dalszą, zwykle niepotrzebną diagnostyką (stanowisko amerykańskie). Ciekawy komentarz do pracy napisał doc. Rafał Baranowski.

Z pozostałych stałych działów polecamy szczególnie kącik EKG, w którym prof. Barbara Dąbrowska omawia, jak zwykle bardzo kompetentnie, ale i krytycznie, najnowsze stanowisko towarzystw amerykańskich dotyczące standaryzacji i interpretacji elektrokardiogramu.

Życzymy pożytecznej lektury,

Kolegium Redakcyjne *Kardiologii Polskiej*